

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Spilamberto

Oggetto: **Richiesta Permesso Retribuito/non Retribuito (Personale Docente e A.T.A.)**

... I ... sottoscritt ... \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(Plesso) (Docente / A.T.A)  
con contratto di lavoro a **TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO:**

**RICHIEDE**

la concessione di giorni \_\_\_\_\_  
di permesso retribuito/non retribuito dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per

- Partecipazione a concorsi od esami  
Art. 15 c. 1 del CCNL 2006/2009 (gg. 8 complessivi per anno scolastico)
- Partecipazione al corso di aggiornamento: \_\_\_\_\_  
Art. 64 c. 5 del CCNL 2006/2009 (gg. 5 complessivi per anno scolastico)
- Partecipazione al Convegno: \_\_\_\_\_  
Art. 453 del D.Lgs. 297/94 (Testo Unico)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Dichiara di aver fruito nell'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_\_ giorni di permesso retribuito per \_\_\_\_\_

Comunica che l'orario di servizio del giorno \_\_\_\_\_ è:  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.
- Allega/Si riserva di allegare la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiara di avere già richiesto il permesso retribuito/non retribuito a:** Dirigente Scolastico  
Docente Vicario  
Docente Coordinatore  
**Solo per ATA** D.S.G.A.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO di SPILAMBERTO**

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

**SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico  
Silvia Rossi

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_